



(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

Choroszcz, dnia r.

Burmistrz Choroszczy
ul. Dominikańska 2
16-070 Choroszcz

W N I O S E K
o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych
/zezwolenie jednorazowe/

Proszę o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających
do 4,5% alkoholu oraz piwa, przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży
w dn. w godzinach:
w miejscowości:

.....
(nazwa i miejsce trwania imprezy)

1. Oznaczenie przedsiębiorcy:

.....
.....

2. Siedziba i adres przedsiębiorcy:

.....
.....
.....

3. Numer w rejestrze przedsiębiorców lub w ewidencji działalności gospodarczej:

.....

4. Przedmiot działalności gospodarczej:

.....
.....
.....

5. Adres punktu sprzedaży:

.....
.....

6. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):

.....
.....

.....
(Pieczęć imienna oraz podpis)